



国家卫生健康委举办 推动卫生健康事业高质量发展 暨为民服务能力提升专题培训班

本报讯（记者杨世嘉）8月27日至28日，国家卫生健康委在河北雄安新区举办推动卫生健康事业高质量发展暨为民服务能力提升专题培训班。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮作开班授课。

雷海潮强调，要深入贯彻党的二十大精神 and 二十届二中、三中全会精神，贯彻落实习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神，加强党的全面

领导，强化推动高质量发展和服务人民健康能力，确保完成年度和“十四五”规划目标任务，为开启“十五五”新篇章筑牢健康根基。深化体制机制改革创新，实施医疗卫生强基工程，落实医疗机构功能定位，全面推进为民服务实事落地见效。强化秋冬季呼吸道疾病等传染病防控，促进中医药传承创新，落实育儿补贴、普惠托育等生育支持政策。强化行风

和党风廉政建设，加强医疗质量安全整治，改善宣传引导工作，巩固拓展深入贯彻中央八项规定精神学习教育成果。

培训班安排了课堂讲授和现场教学。驻国家卫生健康委纪检监察组负责同志，各省（区、市）卫生健康委，国家卫生健康委直属机关各单位、委属管医院负责同志等参加培训。

关注“儿科和精神卫生服务年”

湖北：提质增效与资源扩容“两手抓”

■儿科建设以“提质增效”为重点，加快儿科优质医疗资源扩容和区域均衡布局

■精神卫生服务体系建设以“资源扩容”为重点，强化服务可及性、公平性

■加大政策倾斜力度，优化儿科和精神（心理）科医务人员薪酬分配与职称晋升机制

本报讯（特约记者熊慧琴 通讯员张慧慧 罗颖 张腾）近日，湖北省卫生健康委、省中医药局、省疾控局联合印发《湖北省“儿科和精神卫生服务年”行动实施方案（2025—2027

年）》。《实施方案》明确，通过为期3年的专项提升行动，着力构建优质高效、公平可及的儿科、心理健康和精神卫生服务体系。

《实施方案》要求，儿科建设以

“提质增效”为重点，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，加快儿科优质医疗资源扩容和区域均衡布局。到2025年底，全省二、三级公立综合医院，三级中医医院和二、三级妇幼保健院均提供儿科服务；90%以上乡镇卫生院和社区卫生服务中心可诊疗儿科常见病。完善省、市、县三级儿童医疗与保健服务网络，加强现代化儿科人才队伍建设，依托医联体优化资源配置，2027年实现重大疾病诊疗协作网市县全覆盖。医疗机构为0~3岁危重症儿童开通24小时救治“绿色通道”，开展儿童常见健康问题科普，加强新生

儿及儿童慢性病、肿瘤早期筛查与健康健康管理。健全儿童就诊高峰期应对机制，保障学生假期和季节性疾病高发期儿科服务。全面推进儿童友好医院建设，通过适儿化改造、智能分诊等助力患儿顺畅就医。

《实施方案》提出，精神卫生服务体系建设以“资源扩容”为重点，完善服务网络，提升服务质量，强化服务可及性、公平性。2025年底前，确保每个市（州）至少有一家医院提供心理门诊和睡眠门诊服务，64个县（市）均设置一家县级公立精神专科医院或病区。二级及以上公立精神专科医院要开设心理门诊并设置少数精神及心理

门诊，二级及以上综合医院、三级公立中医医院普遍设置心理门诊、睡眠门诊，有条件的基层医疗卫生机构要开设精神或心理门诊。加强“12356”心理援助热线建设，提供科普宣教、心理咨询与危机干预。按比例配备精防人员，建立双向转诊机制，安排专家下沉坐诊，提升基层精神卫生服务水平。每年组织心理健康知识巡讲超500场，加强科普宣传，破除社会歧视。

《实施方案》强调，统筹资源，加大政策倾斜力度，优化儿科和精神（心理）科医务人员薪酬分配与职称晋升机制，进一步提升儿科、精神（心理）科的中高级岗位比例。

残疾人友好医疗机构 建设有章可循

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委、中国残联联合发布《关于开展残疾人友好医疗机构建设的意见》。《意见》提出，通过残疾人友好医疗机构建设，引导综合性医院、专科医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构等，推广残疾人友好就医服务理念，完善无障碍环境和各项制度措施，优化残疾人就医流程，落实便利残疾人就医措施，提供合理就医便利，切实改善残疾人就医体验。

《意见》提出，在残疾人友好理念方面，职工手册、行为守则等规范中有对残疾人态度、行为和用语等要求。在无障碍环境建设方面，设置符合标准的无障碍标识、无障碍停车位（含残疾人机动轮椅车），建有可供轮椅通行的无障碍通道，设立低位服务窗口，设置无障碍卫生间。挂号、叫号、缴费等自助公共服务终端设备具备语音、大字等无障碍功能，或保留现场指导、人工办理等传统服务方式。鼓励医疗机构结合自身实际，配备可租借的轮椅、平车，方便残疾人移位的辅助工具及防滑餐盘、助食餐具等照护器具。在入口或者显著位置，对机构内主要无障碍设施或咨询服务台、人工服务窗口、自助服务终端等进行标注指引。

《意见》提出，完善电话、网络、现场预约等多种挂号方式，畅通家人、亲友、家庭医生等代残疾人预约挂号渠道，提供一定比例的现场号源。鼓励医疗机构安排社工、志愿者或其他工作人员，为残疾人提供导医服务。优化就诊路径，简化入院手续办理、医保审核等服务流程。通过签约、巡诊等多种方式为确有需要的残疾人开展上门诊疗、康复、照护等服务。积极发挥家庭医生作用，畅通双向转诊渠道。

《意见》提出，坚持机构自愿与正向引导相结合，引导医疗卫生机构积极参与。各级残联要积极会同卫生健康行政部门开展工作，在建设残疾人友好医疗机构方面提供必要的支持。地方各级卫生健康行政部门和残联要联合研究解决残疾人友好医疗机构建设工作中存在的问题。同时，合理引导预期，帮助更多残疾人得到优质医疗服务。

广西全域启动 适龄女生 HPV 疫苗免费接种

本报讯（特约记者唐湘利）日前，广西壮族自治区卫生健康委、自治区财政厅、自治区教育厅、自治区疾控局等部门印发《广西适龄女生人乳头瘤病毒（HPV）疫苗免费接种项目实施方案》，在自治区范围内启动适龄女生 HPV 疫苗免费接种惠民项目。

根据《实施方案》，项目实施时间为2025年至2027年。在此期间，广西年满13周岁未满14周岁（以当年8月31日计算）且未接种过HPV疫苗的在校初中女生，均可在知情自愿的前提下免费接种国产双价HPV疫苗。预计项目惠及约96万名适龄女生。

《实施方案》明确，免费接种采用“0、6月”2剂次免疫程序，接种第1剂次满6个月后接种第2剂次。当年因特殊原因未能及时接种的女生，可经学校统计后纳入次年接种名单，确保在15周岁前完成2剂次接种。受种者需在法定监护人（或委托人）陪同下，携带个人身份证明材料，前往县级卫生健康主管部门指定的接种单位进行接种。

据悉，自2024年启动农村适龄女生免费接种HPV疫苗试点项目以来，广西已累计为约13万名女生提供免费接种服务。



巧手孕妈
为爱相“缝”

近日，河北省邯郸市广平县妇幼保健院开展“巧手孕妈为爱相‘缝’”——宝宝定型枕缝制活动。孕妈妈妈们一针一线缝制枕头，不但表达了对宝宝的爱与期许，还锻炼了动手能力，缓解了孕期焦虑。通讯员杨海斌 杨娟娟 特约记者李湛祺摄影报道

以人为本 激活公立医院改革新动能

□本报记者 魏李培

近日，由健康报社主办，大连大学、大连大学附属中山医院承办的“效能革新 韧性生长——医改深水区医院破局之道”交流会暨2025年薪酬改革下的运营优化和学科升级闭门研讨会在辽宁省大连市召开。辽宁省卫生健康委行政管理部门、复旦大学医院管理研究所、辽宁省内高校及多家公立医院代表与会，围绕薪酬改革落地、医院运营优化、学科交叉升级等内容展开深入探讨，分析持续深化公立医院改革过程中面临的挑战，分享典型经验和做法，旨在广泛凝聚共识，为辽宁省公立医院改革提供实践思路与智慧支持，助力将公立医院发展成果转化为人民群众看病就医的获得感。

将顶层设计与民生需求 紧密结合

公立医院是医疗卫生服务体系的主力军。深化以公益性为导向的公立医院改革，要健全以人民健康为中心、维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的运行新机制。如何落实这一要求？辽宁省卫生健康委主任、中国医科大学党委书记徐英辉表示，在“十五五”谋划的关键阶段，需“察民情、听民声、汇民智”，将顶层设计与民生需求紧密结合。

徐英辉介绍，辽宁省在加强公立医院公益性上，一方面，在城市全力推动建设三级医院、二级医院、社区卫生服务中心一体发展的紧密型城市医疗集团；另一方面，在县域全力推动建设县医院、乡镇卫生院、村卫生室一体发展的紧密型县域医共体。通过机构重

组、系统重塑，逐步建立起更加完善的以地域和人口分布为基础的整合型医疗卫生服务体系，做到在服务上更加系统连续、在布局上更加公平可及。

据悉，大连大学拥有2所直属附属医院，即大连大学附属中山医院和大连大学附属新华医院，承担着大连市大量日常诊疗和急救重任。大连大学党委书记赵作伟表示，公立医院深化医改必须坚持党对卫生健康事业的全面领导，将党建工作与医院治理深度融合。开展“双带头人”培育工程加强党的基层组织建设，在临床科室推行“支部建在科室、党员冲锋在前”的工作机制，有利于确保公立医院改革方向不偏、动力不减。大连大学附属中山医院党委书记姜万维介绍，该院成立“党员专家工作室”，工作室成员在急危重症救治、学科建设等关键领域发挥先锋模范作用，有效带动了医院整体服务能力提升。

作为国家儿童区域医疗中心，中国医科大学附属盛京医院自2004年起推行星级评审体系。“作为党委领导下的精细化医疗管理手段，该体系覆盖医院管理全领域、全过程。”该院党委书记汤艳清介绍，星级评审体系涵盖国家三级公立医院绩效监测指标与高质量发展要求，通过“月考核、季评比、年评优”，医院形成“发现问题—研判分析—整改落实—落实提高”的闭环管理机制。

“医院对违反党规党纪或院规院纪受到处分、有学术不端行为或教学事故等的科室实施一票否决，取消该科室年底评优资格。”汤艳清说，医院通过不断完善内部管理制度，将医改的宏观要求和顶层设计传导到每个科室、每位医务人员，促进医改各项相关工作落地。

（下转第3版）

关注健康体重管理门诊·评论

健康体重管理呼唤全民行动

□姚常房

推开健康体重管理门诊“这扇门”，在某程度上意味着开启了从个体到社会的“健康革命”，对于改变我国慢性病图谱意义重大。

健康体重管理体现了一种战略眼光，是一项系统性、全局性工程，其意义远超“减重”本身。国家卫生健康委发布的《肥胖症诊疗指南（2024年版）》列出的肥胖症相关疾病包括血糖异常、血脂异常等10多种，肥胖症已成为我国重大公共卫生问题，是我国第六大致死、致残主要危险因素。健康体重管理已不再仅仅是个人的选择、卫生健康行业的使命，更是全社会共同的责任。

加速构建以健康体重管理门诊为代表的新型诊疗服务体系，是对当前紧迫形势的及时回应。

其创新性在于突破了单一诊疗服务的局限，将医疗服务与健康管理的深度融合，并将实践场景从医疗机构延伸至家庭、社区乃至全社会。其价值不仅在于为个体提供科学体重管理方案，更在于在促进全民健康方面形成积极示范效应。当越来越多的人通过科学管理体重获益时，家庭、社区乃至全社会将逐步形成“主动健康”的文化。

当然，在这场主动迈向慢性病发起的全面“预防战”中，单靠一个门诊远远不够，唯有将专业服务与全民参与相结合，才能构建起抵御肥胖浪潮的坚固防线。当前，国家正通过开展“健康体重管理年”行动推动一系列政策落地。未来，需进一步整合医疗、教育、科技等资源，将健康体重管理融入日常生活场景的方方面面，实现“全民参与、全民健康”目标。

在医疗卫生端，继续推动健康体重管理向精准化、整合型方向发展，织密健康体重管理诊疗协作网。当前，仍存在医疗资源地区分布不均、患者

治疗依从性不足等问题。对此，在医疗机构内部须加速资源整合，强化科普宣传和多学科诊疗，整合“预防—治疗—康复”全链条管理，避免“只诊不防”。在社区、乡村须关注基层医疗卫生机构健康体重管理人才队伍建设，用好家庭医生签约服务，使健康体重管理更具可操作性。

在软性支持性环境方面，充分调动学校、企业等社会各方的积极性，将健康体重管理理念渗透至个体学习、工作、生活的点点滴滴，实现超重与肥胖问题的“早预防、早发现”。如鼓励用人单位配置体重秤、推进健康食堂建设，引导孩子养成健康饮食习惯、提升户外运动质量、做好体重监测，建设全民健身场地，推广健康监测工具等。

在软硬件技术支持上，强化数字赋能。数字化时代，个人健康管理已不再孤立无援。用好互联网、人工智能、可穿戴设备等技术，有助于实现精准、个性化和可持续的健康干预目

标。如通过整合饮食、运动、医疗等数据，分析个体健康行为，同时进行定向健康宣教，持续引导个体行为转变。

在个体层面，每个人都要做好自己健康体重管理的第一责任人。健康体重管理不是百米跑，而是一场主题为“践行健康生活方式”的马拉松。有的人将体重管理简单等同于“减肥”，甚至采取极端节食、滥用减肥药等不健康方式，最终损害的是自己的身体健康。每个人都应承担起自己的健康责任，让科学管理体重成为生活的一部分，主动学习科学知识，避免被不良商家“带节奏”。

当政府、社会和个人协同发力时，健康体重管理这场持久战就有了赢的基础，有了让人人都拥抱更健康、更有活力未来的底气。健康体重管理，全民一起行动起来。



扫码看
《意见》全文

编 辑

乔 宁